

**ZARZĄDZENIE NR 19/2020**  
**Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji**  
**z dnia 31.12.2020r.**  
**w sprawie wprowadzenia zmian**  
**w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2015**  
**Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r.**

Na podstawie Art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz.U. z 2017 poz. 2191 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 9 marca 2009 roku w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu obliczenia odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2009 Nr. 43 poz. 349) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Zmianie ulega Wniosek o udzielenie świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiący Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji będącym załącznikiem do Zarządzenia Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017r. oraz Zarządzeniem nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r. w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Zmianie ulegają Tabele przeznaczenia środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiące Załącznik Nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji będące załącznikiem do Zarządzenia Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017r. oraz Zarządzeniem nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r. w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Pozostałe warunki Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Kwidzyńskim Centrum Sportu i Rekreacji wprowadzonego Zarządzeniem Nr 25/2015 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Sportu i Rekreacji z dnia 28 grudnia 2015r., zmienionego Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 13 stycznia 2017r. oraz Zarządzeniem nr 1/2019 z dnia 10 stycznia 2019r. pozostają bez zmian.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2021r.

**DYREKTOR**  
  
**mgr Józef Swider**

Kwidzyn, dnia.....

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko

.....

**Wniosek o udzielenie**

**świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

– w roku 20.... - pomoc finansowa w formie pieniężnej

.....  
(rodzaj świadczenia np. wczasy zorganizowane we własnym zakresie, zapomoga, itp.)

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Ja niżej podpisany oświadczam, że wysokość dochodu netto\* z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o świadczenie wszystkich osób wspólnie zamieszkujących prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie netto wynosiła: (zakreślić odpowiedni kwadrat –X)

- do 1700 zł miesięcznie  
 – powyżej 1700 zł do 2400 zł miesięcznie  
 – powyżej 2400 zł miesięcznie\*\*

Lp.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (imię i nazwisko)	Pracownik / stopień pokrewieństwa	Pracownik / stan cywilny	Data urodzenia (dotyczy dzieci)
1				
2				
3				
4				
5				

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (zgodnie z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny – DzU z 1997r. nr 88, poz.553 z póź zm., kto składa fałszywe oświadczenie podlega karze pozbawienia wolności do lat3)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*dochód netto to dochód brutto po odjęciu kosztów uzyskania przychodów i składek ZUS

\*\* w przypadku zaznaczenia tego kwadratu zbędne jest składanie zaświadczeń oraz uzupełnianie tabeli

Adnotacje Komisji Socjalnej o przyznaniu świadczenia lub dofinansowania:

.....  
.....  
.....  
.....

**DYREKTOR**  
  
**mgr Janusz Świder**

**Tabela dopłat nr 1 – wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie:**

Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia
Dochód do 1700 zł miesięcznie	1000,00 zł brutto*
Dochód powyżej 1700 zł do 2400 zł miesięcznie	950,00 zł brutto*
Dochód powyżej 2400 zł miesięcznie	900,00 zł brutto*

**Tabela dopłat nr 2 – pomoc finansowa: zapomogi losowe**

Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia
Dochód do 1700 zł miesięcznie	do 700 zł brutto
Dochód powyżej 1700 zł do 2400 zł miesięcznie	do 600 zł brutto
Dochód powyżej 2400 zł miesięcznie	do 500 zł brutto
Emeryci i renciści	do 500 zł brutto

**Tabela dopłat nr 3 – pomoc finansowa: zapomogi nielosowe**

Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia
Dochód do 1700 zł miesięcznie	do 700 zł brutto
Dochód powyżej 1700 zł do 2400 zł miesięcznie	do 600 zł brutto
Emeryci i renciści	do 500 zł brutto

**Tabela dopłat nr 4 – świadczenia pieniężne, talony:**

Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia
Dochód do 1700 zł miesięcznie	500,00 zł brutto*
Dochód powyżej 1700 zł do 2400 zł miesięcznie	450,00 zł brutto*
Dochód powyżej 2400 zł miesięcznie	400,00 zł brutto*
Emeryci i renciści	150,00 zł brutto

\* W przypadku pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy kwota świadczenia przypada proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy.

**DYREKTOR**  
*mgr Janusz Świder*